MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. 10/58435/ APPLICANT(S) FILING DATE

6-23-06

CLAIMS

	TTER IENDMENT DEP.
1 2 3 4 Q 5 6 7 8 9 10 11 12 12 13	
2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	
5 6 7 8 9 10 11 12 13	
5 6 7 8 9 10 11 12 13	
5 6 7 8 9 10 11 12 13	
6 7 8 9 10 11 12 13 13	
7 8 9 10 11 12 13	
8 9 10 11 11 12 13 13 1	
9 10 11 12 13	
10 11 12 13	
11 12 13	
13	
13	
14	
15	
16	
1/	+
18	
19 20	
21	
22	+
23	I
24	
25	
26	
27	
28	
-29	
30	
22	
22	-
33	+
35	
36	
37	
38	
39	
40	
41	
42	\perp
43	
44	\vdash
45 46	
46 47	
48	+
49	1
50	1 1
TOTAL	
IND. $lacktriangle$	」 ▼
TOTAL DEP. $-$ \5 \lefta	(-
TOTAL CLAIMS	

	AS FILED		AFTER 1*AMENDMENT		AFTER 2 ** AMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.		IND.	DEP.
51						
52	<u> </u>			·		
53	<u> </u>			-		· ·
54	 			 		
55 56	 			-		
57				 		
58			-		 	
59		****				
60				-		
61						
62						
63						
64				·		
65				ļ		
66				ļ	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
67				-		
68	 					
69 70						
$\frac{70}{71}$						
72						
73	·					
74						
75						
76						
77						
78						
79						
80					· · · · ·	
81 82						
83						
84						
85						
86		•				1
87						
88						
89						
90		-				
91	·					
92						<u> </u>
93						
94 95					_	
96	-					
97						
98						
99						
100						
TOTAL IND,		1		•		+
TOTAL DEP.		(-		(+
TOTAL CLAIMS						